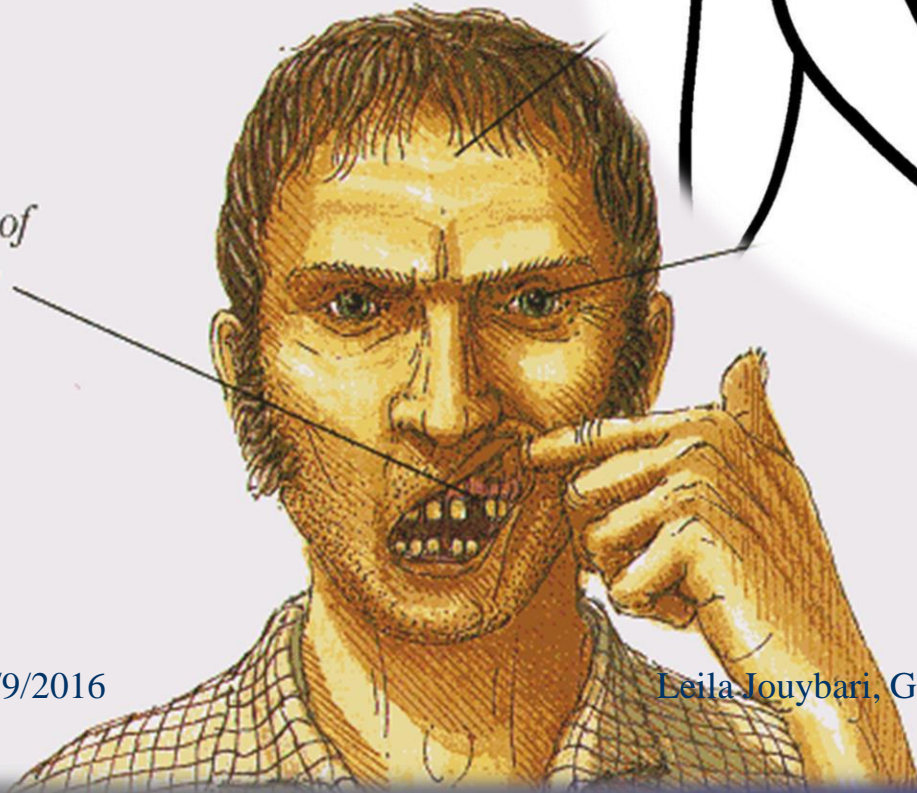
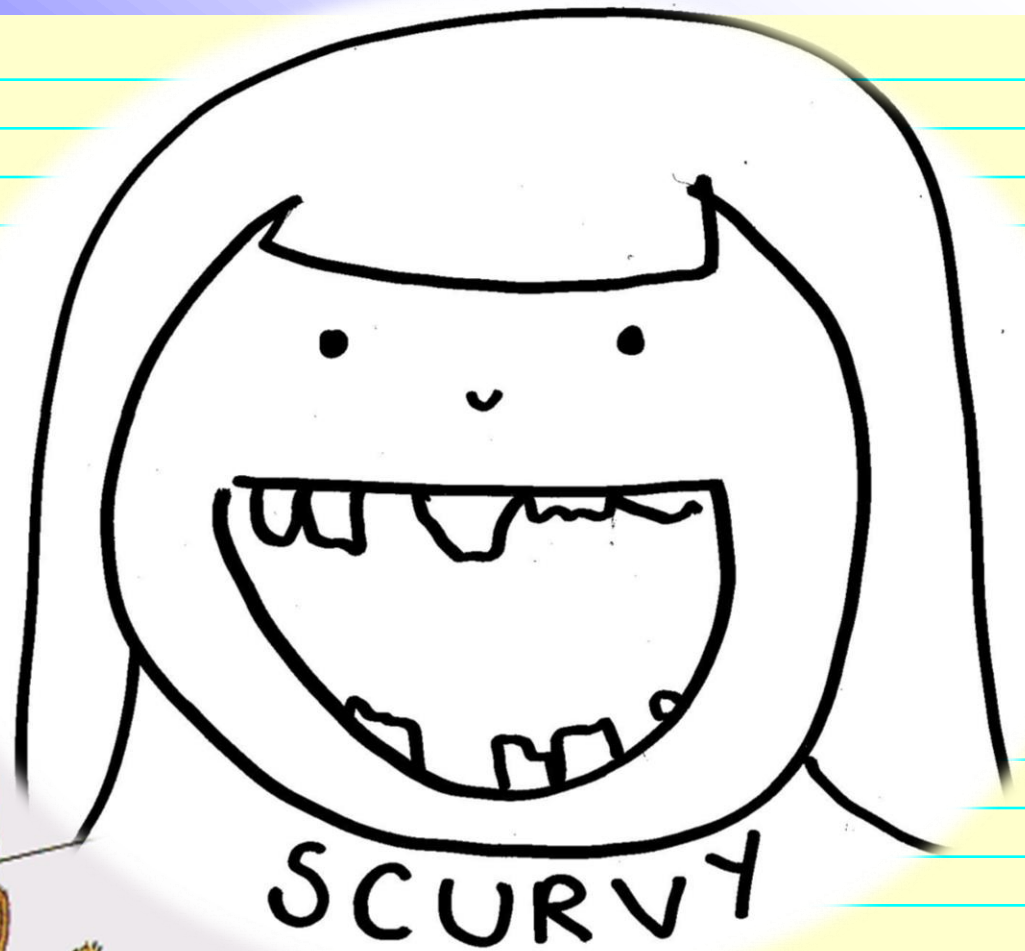


Scurvy

اسکوربوت

SCURVY

Loss of
teeth



5/9/2016

Leila Jouybari, GOUMS

کلاس پرستاری کودکان یک
دکتر لیلا جویباری
دانشگاه علوم پزشکی گلستان

اسکوربوت Scurvy

• تولید و بقای مواد بین سلولی	• کمبود ویتامین C
• حمایت از بافت ها	• محلول در آب
• اندوتلیوم عروقی، دندان،	• ویتامین ناپایدار در آب
استخوان، غضروف	• تخریب با گرما و اکسیداسیون
• کمبود در شیر مادر موجب کمبود	• در بدن انسان تولید نمی شود
در رژیم غذایی نوزاد	• تشکیل کلاژن
• سن شایع ۶ ماهگی – ۲ سالگی	

scurvy

- گرایش به خونریزی
- خونریزی زیر ضریع استخوانی – ران و درشت نی
- اشکال در تولید ماده بین سلولی توسط استئوبلاست
- ساپرس مغز استخوان
- کاردیومگالی
- تخریب عضلات حرکتی



5/9/2016

Infantile Scurvy: characteristic attitude of the legs.

Leila Jouybari, GOUMS

نشانه های بالینی

scurvy

- درد شدید
- فلج کاذب
- وضعیت قورباغه
- برجستگی اتصالات دنده ای
- غضروفی (همانند راشیتیسم ولی
تیزتر)
- لثه های آبی – بنفش
- رنگ – متورم – خونریزی
دهنده

- تحریک پذیری
- کج خلقی
- توهمات
- بی اشتها
- ترس ناشی از حرکت
- درد به هنگام تعویض کهنه

INFANTILE SCURVY

- PSEUDOPARALYSIS
- SCORBUTIC ROSARY



scurvy

رادیولوژی استخوان های بلند:

آتروفی استخوان

تنه استخوان شیشه ای

قشر استخوان نازک

- پتشی در بافت نرم اطراف چشم –
مخاط پوششی
- هماچوری
- خونریزی داخل مغزی
- تب
- کم خونی به دلیل: بی اشتهایی –
خونریزی – عدم توانایی در به
مصرف رسانیدن آهن یا متابولیسم
مختل اسید فولیک
- رنگ پریدگی
- تاخیر در التیام زخم
- تاخیر در رشد شیرخواران

Ground-glass appearance of cortex

نمای شیشه ای کورتکس استخوان



5/9/2016

Leila Jouybari, GOUMS

scurvy

5/9/2016

Leila Jouybari, GOUMS

adam.com



5/9/2016

Leila Jouybari, GOUMS

The X-ray of an infant afflicted by scurvy

- bowed legs,
- swollen joints



5/9/2016

Leila Jouybari, GOUMS

کودکان در معرض خطر

- Infants who are fed only **cow's milk** are at risk of developing scurvy
- since cow's milk is not an adequate source of vitamin C

درمان Treatment

- از انجایی که احتما مرگ ناگهانی در بیماران مبتلا به اسکوربوت وجود دارد از دریافت ویتامین ث به میزان کافی اطمینان حاصل شود. ذخایر بدن باید ضمن درمان تکمیل شود. در برخی از بزرگسالان ۲۵۰ میلی گرم ویتامین ث چهار بار در روز برای یک هفته برای رسیدن به این هدف مناسب است.
- مشکلات همراه باید درمان شود: کمبود آهن، کمبود اسید فولیک و یا سایر ویتامین ها. بیمار باید از رژیم غذایی متعادلی برای برخورداری از مواد غذایی در دوره بهبودی برخوردار گردد.

Because sudden death may occur in patients with scurvy, ensuring adequate vitamin C replenishment in patients with vitamin C deficiency is the hallmark of therapy. Restoration of body stores of vitamin C is essential to achieve complete resolution of symptoms. In most adult patients, provision of 250 mg of vitamin C 4 times a day for 1 week aids in achieving this goal.

5/9/2016

Leila Jouybari, GOUMS

Identifying and treating comorbid nutritional deficiencies (eg, iron deficiency anemia, folate deficiency, other vitamin deficiencies) are integral parts of management. Provision of a balanced and liberal diet to meet the nutritional needs of the patient aids in recovery.

درمان Treatments of Infant Scurvy

- رژیم غذایی حاوی ویتامین ث کافی از اسکوربوت پیشگیری می کند؛ ویتامین ث زیاد در میوه و آب میوه یافت می شود.
- تغذیه مصنوعی شیرخواران باید حاوی ۳۵ میلی گرم ویتامین ث باشد معادل تقریباً ۸۵ میلی گرم از آب لیمو یا مرکبات. مادران شیرده باید ۱۰۰ میلی گرم ویتامین ث خوراکی روزانه دریافت نمایند.
- درمان اسکوربوت شیرخواران: هفته اول روزانه ۱۰۰ میلی گرم ویتامین ث تا ۲۰۰ میلی گرم، سپس به ۵۰ میلی گرم روزانه تغییر می نماید.

diet contains enough vitamin C to prevent scurvy; very high vitamin C content of citrus fruits and juices. Artificial feeding of infants should be a daily intake of 35mg of vitamin C (equivalent to approximately 85g of citrus or lemon juice). The lactating mothers daily oral vitamin C 100mg. Treatment of infantile scurvy: the first week of daily oral vitamin C 100 ~ 200mg, then changed to a daily 50mg.

تدابیر

- اجتناب از تحرک زیاد
- حداکثر استراحت
- احتیاط به هنگام تعویض دیapers و به پهلوی قرار دادن شیرخوار
- استفاده از bed cradle برای اجتناب از فشار
- تزریق خون در صورت کمخونی شدید
- پاسخ درمانی ظرف چند روز آغاز خواهد شد

پیشگیری

- تامین نیاز روزانه ویتامین C

- شیرخواران ۳۵ میلی گرم-

- کودکان ۴۵ میلی گرم و نوجوانان ۶۰ میلی گرم

گزارش مورد: کمبود ویتامین ث که با فلج کاذب خود را نشان داد

Scurvy Presenting As Pseudoparalysis Without Other Classical Clinical Features

A 28 months old boy presented in the casualty for evaluation of lower limb weakness and difficulty in walking since last 2 weeks and being referred as acute flaccid palsy suspected as Guillen Barre Syndrome for further management.

The clinical presentation and imaging findings, together with the dramatic response to ascorbic acid intake, allowed us to confirm the diagnosis of infantile scurvy.

گزارش مورد

- On examination, he was irritable and thinly built.
- Height and weight were in the 85th percentile for his age and sex.
- There was no muscle weakness noticed.
- There was marked tenderness in the lower limbs and difficulty in walking with a wide-based, waddling gait, requiring assistance to ambulate.

گزارش مورد



5/9/2016

Leila Jouybari, GOUMS

- He had normal abdominal examination results, without organomegaly. He had no apparent joints swelling or gum hypertrophy, but there was pain with motion of his knees and hips.
- The remainder of his neurological examination was normal.

گزارش مورد

- The past history and development history was normal. His dietary history indicated that he was mainly fed with diluted feeds during infancy and very less green vegetables and citrus fruits being included in the diet.

گزارش مورد

- Imaging of lower limbs showed classical features of scurvy and hence diagnosis – pseudo paralysis of scurvy made and accordingly child was treated with 200 mg of daily ascorbic acid for one month and dietary modifications were also advised.

گزارش مورد

- Seventy-two hours after starting oral vitamin C supplementation, there was significant improvement in the patient's general health.

گزارش مورد

- He markedly improved within 2-3 weeks with follow up x ray showing signs of healing. He was able to walk in 2 weeks of treatment.

گزارش مورد

- Imaging of lower limbs also showed signs of healing (fig.2).
- The clinical presentation and imaging findings, together with the dramatic response to ascorbic acid intake, allowed us to confirm the diagnosis of infantile scurvy.

گزارش مورد

1. Scurvy Clinical Presentation: History - Medscape Reference
emedicine.medscape.com/article/125350-clinical
2. Infantile Scurvy: A Historical Perspective | ELECTRONIC ARTICLE
<http://pediatrics.aappublications.org/content/108/4/e76>
3. Burk CJ, Molodow R. **Infantile scurvy: an old diagnosis revisited with a modern dietary twist.** Am J Clin Dermatol. 2007;8(2):103-6.
4. Infantile Scurvy: Two Case Reports. International Journal of Pediatrics 2010
<http://dx.doi.org/10.1155/2010/717518>
5. Infant Scurvy http://medmantic.com/wiki/Infant_Scurvy